



中國大雁氣功香港總會

Chinese Da Yan Qi Gong Association (Hong Kong)

入會申請表 Membership Registration

姓名：_____ 先生 / 女士 / 小姐

Name: Mr./Mrs./Ms/Miss _____

出生年份 (Year of Birth) : _____

職業 (Occupation) : _____

電話號碼 (Tel. No.) : _____ 電子郵箱 (Email Address) : _____

地址 (Address) : _____

入會介紹人 (Application introduced by) : _____

初次學習大雁氣功的地點 : _____ 學習日期 : _____

First Da Yan Qi Gong Class attended at (place): _____ on (date): _____

曾學習的氣功包括 (Other Schools of Qi Gong learned) : _____

- ☐ 本人願意遵守中國大雁氣功香港總會所定之憲章及守則。(I shall abide by the Articles, By-laws and Regulations of the Chinese Da Yan Qi Gong Association (Hong Kong).)
- ☐ 未滿18歲的申請人，須附上家長或監護人同意書。(For person under the age of 18, Letter of Consent by parents or guardians is required.)
- ☐ 你提供的資料只作記錄及聯絡之用。遞交申請表後，如欲更正或查詢個人資料，請來信本會。(The information provided by you will only be used for record and future contact purposes. For collection of or access to personal data collected by means of this form, please contact us in writing [G.P.O. Box 5733, Central, Hong Kong].)

簽名 (Signature) : _____

日期 (Date) : _____

本會專用 FOR OFFICIAL USE ONLY

☐ 現金 _____

會員編號 _____

☐ 支票號碼 _____

備註 _____

經手人 _____